

Année scolaire : Niveau : Classe :

ÉLÈVE

Nom de famille :

Sexe : F ☐

M ☐

Nom d'usage :

Prénom (s) : / /

Né(e) le : / / Lieu de naissance (commune et département) :

REPRÉSENTANTS LEGAUX

Mère ☐

Père ☐

Tuteur ☐

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél mobile : Tél domicile :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :

Oui ☐

Non ☐

REPRÉSENTANTS LEGAUX

Mère ☐

Père ☐

Tuteur ☐

Nom de famille : Prénom :

Nom d'usage :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél mobile : Tél domicile :

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :

Oui ☐

Non ☐

Nous acceptons que notre enfant soit photographié(e) ou filmé(e) pendant les activités scolaires :

Oui ☐

Non ☐

Nom : Prénom : Niveau : Classe :

TIERS DÉLÉGATAIRE (Personne physique ou morale) **Lien avec l'élève (*)** :

Fournir une copie de la décision du juge aux Affaires Familiales

Nom de famille : **Prénom** :

Nom d'usage : **Organisme** :

Profession ou catégorie socio-professionnelle :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél mobile : Tél domicile Tél travail

Courriel :

J'accepte de communiquer mon adresse (postale et courriel) aux associations de parents d'élèves :

Oui ☐ Non ☐

(*) Ascendant/fratrie/Autre membre de la famille/assistant familial/garde d'enfant/Autre lien (à préciser)
ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

AUTRES RESPONSABLES qui ont la charge effective de l'élève (personne physique ou morale)

Fournir une copie de la décision du juge aux Affaires Familiales le cas échéant

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : **Prénom** :

Nom d'usage : **Organisme** :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél mobile : Tél domicile Tél travail

Courriel :

Lien avec l'élève (*) :

Nom de famille : **Prénom** :

Nom d'usage : **Organisme** :

Adresse :

Code Postal : Commune :

L'élève habite à cette adresse : Oui ☐ Non ☐

Tél mobile : Tél domicile Tél travail

Courriel :

Nom : Prénom : Niveau : Classe :

PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)
Lien avec l'élève (*) :
A contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél mobile : Tél domicile Tél travail
PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)
Lien avec l'élève (*) :
A contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél mobile : Tél domicile Tél travail
PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)
Lien avec l'élève (*) :
A contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél mobile : Tél domicile Tél travail
PERSONNES A CONTACTER (si différentes des personnes déjà indiquées)
Lien avec l'élève (*) :
A contacter en cas d'urgence ☐ Autorisé(e) à venir chercher l'élève ☐
Nom de famille : Nom d'usage : Prénom :
Tél mobile : Tél domicile Tél travail

(*) Ascendant/fratrie/Autre membre de la famille/assistant familial/garde d'enfant/Autre lien (à préciser) ou Aide Sociale à l'Enfance (pour responsable moral)

SERVICES PÉRISCOLAIRES : Inscription sur mairiedemaiche.portail-familles.app (renseignements en mairie)			
Restaurant scolaire : Oui ☐	Non ☐	Garderie du matin : Oui ☐	Non ☐
Etudes surveillées : Oui ☐	Non ☐	Garderie du soir : Oui ☐	Non ☐
Transport scolaire : Oui ☐	Non ☐		

Données Personnelles

Les données personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire sont utilisées pour la gestion des inscriptions des enfants aux écoles maternelle Les Sapins Bleus et Primaire Pasteur par la commune de Maiche.

Conformément à l'article 13 du règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD), nous vous informons que ces données personnelles font l'objet d'un traitement. Elles seront conservées durant toute la durée de présence de l'enfant à l'école.

Le Maire de la commune de Maiche est responsable du traitement et les destinataires des données collectées par ce formulaire sont les services habilités de la Mairie uniquement et les Directeurs d'écoles.

En application des articles 15 et suivants du règlement susmentionné, vous pouvez en vous adressant à la Mairie, bénéficier d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement.

Pour faire valoir ces droits, ou toute autre demande, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des Données à l'adresse électronique dpd.adat@doubs.fr. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL <https://www.cnil.fr>

Date :

Signature des représentants légaux :